



Επείγοντα: Αναμονή ντροπής στο Νοσοκομείο Ιπποκράτειο

Περιμένουν και επτά ώρες για ένα απλό κάταγμα! Η ΠΟΕΔΗΝ προκαλεί τον Τσίπρα να πάει σε ένα νοσπλευτικό ίδρυμα

Από την **Ντόνια Κανιτσάκη**

akanitsaki@dimokratianews.gr

Τις επτά ώρες μπορεί να φτάσει η αναμονή στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, τις ημέρες που εφημερεύει μόνο του, για έναν ασθενή που έχει υποστεί ένα απλό κάταγμα ή αντιμετωπίζει οποιοδήποτε ορθοπεδικό πρόβλημα! Αυτό καταγγέλλει στη «δημοκρατία» ο οργανωτικός γραμματέας της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Πέτρος Κετκίδης. Σύμφωνα με τον ίδιο, «η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και όλης της Μακεδονίας είναι τραγική, καθώς υπάρχουν σοβαρές ελλείψεις γιατρών, νοσπλευτικού προσωπικού, διαλυμένος ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, ενώ σε αρκετά νοσοκομεία βασικές κλινικές είναι κλειστές λόγω έλλειψης γιατρών (παιδιατρική στη Φλώρινα, μαιευτικές στη Βέροια και την Εδεσσα, παθολογική στη Νάουσα, ουρολογική στη Γουμένισσα)».

Η ΠΟΕΔΗΝ, με αφορμή την παρουσία του πρωθυπουργού στη Θεσσαλονίκη για τα εγκαίνια της ΔΕΘ, καλεί τον Αλέξη Τσίπρα να επισκεφτεί ένα από τα νοσοκομεία της Μακεδονίας για να δει μόνος του την κατάσταση που επικρατεί. Σήμερα το πρωί, εξάλλου, διοργανώνει «Πορεία επιβίωσης ΕΣΥ - ΕΚΑΒ - Πρόνοιας» στους δρόμους της Θεσσαλονίκης.

Στα... ντουβάρια!

«Εγκαινιάζουν με μεγαλοπρέπεια ντουβάρια ΤΟΜΥ (Τοπικές Μονάδες Υγείας), σαν να πρόκειται για τα εγκαίνια του Μουσείου της Ακρόπολης» υπογραμμίζει καυστικά η ΠΟΕΔΗΝ, που παρουσιάζει στοιχεία για την κατάσταση των νοσοκομείων.



Οι ασθενείς αγανακτούν από την πολύωρη αναμονή

Ετσι, «στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο λειτουργούν 5 χειρουργικά τραπέζια, από 9, λόγω ελλείψεων προσωπικού. Οι λίστες αναμονής για χειρουργεία, μεγάλες, όπως και στα άλλα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Στην Πτολεμαΐδα, με αυξημένο ποσοστό καρκίνου, η μονάδα χημειοθεραπείας έμεινε με έναν επικουρικό ογκολόγο γιατρό. Στο Νοσοκομείο "Γεννηματάς" Θεσσαλονίκης, ο αξονικός είναι συχνά χαλασμένος. Στα νοσοκομεία της Νάουσας, των Γιαννιτσών, της Γουμένισσας δεν υπάρχουν αξονικοί. Το προσωπικό πολλές φορές αντιμετωπίζει άγριες επιθέσεις σε βάρος του από συνοδούς και ασθενείς, λόγω έλλειψης φύλαξης. Συχνά είναι τα φαινόμενα κλοπών από προσωπικό και ασθενείς. Η αποδυνάμωση των Κέντρων Υγείας και των περιφερειακών νοσοκομείων της Μακεδονίας έχει ως αποτέλεσμα την άνηση της ιδιωτικής Υγείας. Αυτή η αποδυνάμωση έχει αποτέλεσμα τα μεγάλα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης να δέχονται

στις εφημερίες πάνω από 1.000 ασθενείς και να δημιουργούνται τεράστια προβλήματα, ταλαιπωρία για τους ασθενείς και μεγάλη επιβάρυνση στο λιγοστό προσωπικό, που ήδη έχει πολλά χρόνια προϋπηρεσία».

Η ΠΟΕΔΗΝ υπογραμμίζει, επίσης, ότι σημαντικό είναι το πρόβλημα που αντιμετωπίζουν οι βαριά ασθενείς με εξιτήριο, που χρήζουν μεταφοράς με το ΕΚΑΒ. «Λόγω μη δυνατότητας εξυπηρέτησης από το ΕΚΑΒ, οι ασθενείς παραμένουν πολλές επιπλέον ημέρες στο νοσοκομείο, με αποτέλεσμα να κινδυνεύουν από νοσοκομειακές λοιμώξεις, να ταλαιπωρούνται οι ίδιοι και οι οικογένειές τους, και οι εφημερίες να ξεκινούν με πληρότητα κρεβατιών».

Στο μεταξύ, σύμφωνα με τον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Αθανάσιο Εξαδάκτυλο, τα νοσοκομεία λειτουργούν σε μεγάλο βαθμό με επικουρικούς γιατρούς και με προσωπικό που έχει ξεπεράσει τα όριά του.

«Αστακός» η πόλη, δρακόντεια μέτρα της ΕΛΑΣ για τη ΔΕΘ

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2018
Κυκλοφορία: 0 Επιφάνεια: 768.91 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ, ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΡΑΚΟΝΤΕΙΑ ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΦΥΓΗ ΕΠΕΙΣΟΔΙΩΝ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ

Πόλη - Φρούριο στη ΔΕΘ η Θεσσαλονίκη

«ΑΣΤΑΚΟΣ» ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΠΟΛΗΣ



Έρχονται αστυνομικές δυνάμεις από όλη τη χώρα

Ιδιαίτερα αυξημένα αστυνομικά μέτρα θα ισχύσουν στη φετινή 83η ΔΕΘ και ενόψει των προγραμματισμένων διαδηλώσεων το απόγευμα του Σαββάτου, την ώρα που ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας θα εγκαινιάζει τη λειτουργία του μεγαλύτερου εκθεσιακού γεγονότος της χώρας. Το επιχειρησιακό σχέδιο της ΕΛ.ΑΣ. συζητήθηκε σε σειρά συ-

σκέψεων που προηγήθηκαν τις τελευταίες μέρες και με την παρουσία του νέου Αρχηγού της ΕΛ.ΑΣ. Αριστείδη Ανδρικόπουλο, τόσο στην Αθήνα όσο και στη Θεσσαλονίκη. Για την εφαρμογή τους θα βρίσκονται επί ποδός όλες οι διαθέσιμες δυνάμεις της Θεσσαλονίκης, ενώ θα υπάρξουν μετακινήσεις αστυνομικών και από άλλες περιοχές. ΣΕΛ 4

«Αστακός» η πόλη, δρακόντεια μέτρα της ΕΛΑΣ για τη ΔΕΘ

Σε εξέλιξη τα μέτρα ασφαλείας εν όψει των εγκαινίων

Ιδιαίτερα αυξημένα αστυνομικά μέτρα θα ισχύσουν στη φετινή 83η ΔΕΘ και ενόψει των προγραμματισμένων διαδηλώσεων το απόγευμα του Σαββάτου, την ώρα που ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας θα εγκαινιάζει τη λειτουργία του μεγαλύτερου εκθεσιακού γεγονότος της χώρας.

Το επιχειρησιακό σχέδιο της ΕΛ.ΑΣ. συζητήθηκε σε σειρά συσκέψεων που προηγήθηκαν τις τελευταίες μέρες, τόσο στην Αθήνα όσο και στη Θεσσαλονίκη. Στην κατάρτιση των φετινών μέτρων τάξης και ασφαλείας ελήφθησαν υπ' όψιν τρεις βασικοί παράμετροι: Η συμμετοχή των ΗΠΑ ως τιμώμενης χώρας, με ενισχυμένη επιχειρηματική και πολιτική αποστολή, η παρουσία - για πρώτη φορά σε εγκαινία ΔΕΘ - διαδηλωτών που εναντιώνονται στη Συμφωνία των Πρεσπών για το ονοματολογικό της ΠΓΔΜ και η κινητοποίηση ομάδων αναρχικών και αντιεξουσιαστών που παραδοσιακά συμμετέχουν στις αντικυβερνητικές πορείες αυτήν την μέρα.

Οι τελευταίες λεπτομέρειες για τη μορφή των αστυνομικών μέτρων θα αποφασιστούν σε συσκέψεις που διεξάγονται στο Αστυνομικό Μέγαρο της Θεσσαλονίκης, υπό τον νέο Αρχηγό της ΕΛ.ΑΣ. Αριστείδη Ανδρικόπουλο, ο οποίος βρίσκεται ήδη στην πόλη. Σε κάθε περίπτωση για την εφαρμογή τους θα βρίσκονται επί ποδός όλες οι διαθέσιμες δυνάμεις της Θεσσαλονίκης, ενώ θα υπάρξουν μετακινήσεις αστυνομικών και από άλλες περιοχές.



Σύμφωνα με τον σχεδιασμό, διμοιρίες των ΜΑΤ και της ΥΜΕΤ θα αναπτυχθούν σε κεντρικούς δρόμους της Θεσσαλονίκης και σε άλλα κομβικά σημεία της πόλης, απ' όπου θα διέλθουν οι πορείες διαμαρτυρίες. Βασική μέριμνα είναι να μην υπάρξει σημείο συνάντησης ανάμεσα σε διαδηλωτές από την συγκέντρωση για το λεγόμενο «Μακεδονικό» και οργανωμένων ομάδων αντιεξουσιαστών.

Από αέρος ελικόπτερο της ΕΛ.ΑΣ. θα εποπτεύει την κίνηση των πορειών και ανάλογα με τις ανάγκες οι διμοιρίες θα παίρνουν οδηγίες για τη δημιουργία φραγμών. Την ίδια ώρα, επιτελικά στελέχη της ΕΛ.ΑΣ. θα βρίσκονται στο Κέντρο Επιχειρήσεων στο Αστυνομικό Μέγαρο, απ' όπου θα συντονίζουν τις κινήσεις των αστυνομικών δυνάμεων. Για την επίβλεψη των μέτρων η Εισαγγελία Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης έχει ορίσει δύο εισαγγελλείς, εκ των οποίων ο πρώτος θα βρίσκεται στο Κέντρο Επιχειρήσεων της ΕΛ.ΑΣ. και ο δεύτερος στο κέντρο της πόλης.

Ήδη ξεκίνησαν αυξημένες περιπολίες

αστυνομικών σε κεντρικά σημεία της πόλης, ενώ ανακοινώθηκαν και οι κυκλοφοριακές ρυθμίσεις της Τροχαίας, ενόψει των εγκαινίων της 83ης ΔΕΘ. Εκτός από τους καθιερωμένους αποκλεισμούς δρόμων την ημέρα των εγκαινίων, η Τροχαία αναμένεται να κλείνει οδικούς άξονες και για τις ανάγκες μετακίνησης Αμερικανών αξιωματούχων.

Στο μεταξύ, τέσσερις είναι οι βασικές συγκεντρώσεις που έχουν προγραμματιστεί για το Σάββατο. Στο Άγαλμα του Βενιζέλου, καλούν στις 6 το απόγευμα, ΓΣΕΕ, ΑΔΕΔΥ, ΕΚΘ και ΕΔΟΘ, ενώ, το κάλεσμα του ΠΑΜΕ είναι την ίδια ώρα στην Πλατεία Αριστοτέλους. Μία ώρα νωρίτερα θα ξεκινήσει, στην πλατεία Καμάρας, η προσέλευση ατόμων που πρόσκεινται στον αντιεξουσιαστικό και αναρχικό χώρο, ενώ όσοι θα συμμετάσχουν στο συλλαλητήριο για τη Μακεδονία προγραμματίζουν να συγκεντρωθούν, στις 7 το απόγευμα, έξω από το Βελλίδειο Συνεδριακό Κέντρο.

Τον χορό των κινητοποιήσεων ξεκινούν σήμερα οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία και τα Σώματα Ασφαλείας. Πιο συγκεκριμένα, η ΠΟΕΔΗΝ θα πραγματοποιήσει συγκέντρωση στις 8 το πρωί, στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, ενώ η συγκέντρωση των ενστολών έχει προγραμματιστεί να γίνει στις 6 το απόγευμα, στο Λευκό Πύργο.

STOP σε εισβολή ατόμων στο Λευκό Πύργο

Μία ομάδα ατόμων επιχείρησε χθες

να εισβάλει στο μνημείο του Λευκού Πύργου, στο κέντρο της Θεσσαλονίκης με στόχο πιθανότατα να πετάξει τρικάκια. Την εισβολή σταμάτησε η αστυνομία, ενώ σύμφωνα με τις πρώτες πληροφορίες έχουν γίνει προσαγωγές.

Νωρίτερα έγινε εισβολή του Ρουβίκωνα στα γραφεία του ΣΒΒΕ στην πλατεία Μοριχόβου όπου και πέταξαν τρικάκια και ανήρτησαν πανό. Σε ανάρτησή τους σε ιστοσελίδα του αντιεξουσιαστικού χώρου, αναφέρουν ότι «ο Σύνδεσμος Βιομηχανιών Βορείου Ελλάδος είναι μιο από τις εργοδοτικές ενώσεις που έχουν πρωτοστατήσει στην επίθεση των αφεντικών ενάντια στην εργατική τάξη».

ΣΥΡΙΖΑ Θεσσαλονίκης: Καταδικάζει τη βεβήλωση αγάλματος του Μ. Αλεξάνδρου

Ανακοίνωση εξέδωσε το γραφείο τύπου του ΣΥΡΙΖΑ Θεσσαλονίκης για την βεβήλωση του αγάλματος του Μεγάλου Αλεξάνδρου.

Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση «Ο ΣΥΡΙΖΑ Θεσσαλονίκης καταδικάζει τη χθεσινή βεβήλωση του αγάλματος του Μεγάλου Αλεξάνδρου στην Παραλία της πόλης καθώς και κάθε βεβήλωση μνημείων της πολιτιστικής και ιστορικής μας κληρονομιάς».

Να σημειωθεί πως φωτογραφικό υλικό που έχει κυκλοφορήσει άγνωστοι έγραψαν τη λέξη «Σφαγείς» στο άγαλμα του μεγάλου Αλεξάνδρου. Να σημειωθεί πως η επιγραφή χθες το πρωί δεν υπήρχε στο άγαλμα.



Οδοντίατροι: Μάστιγα οι «μαϊμού» λευκανσεις

Ετοιμη η ανοικτή
γραμμή καταγγελιών

ΣΕ ΜΙΑ προσπάθεια προστασίας, ο Οδοντιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης καλεί τους πολίτες να καταγγέλλουν στη γραμμή καταγγελιών τα παράνομα ινστιτούτα τα οποία, μεταξύ άλλων, παρέχουν στους πελάτες τους υπηρεσίες λεύκανσης δοντιών. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του συλλόγου Αθανάσιο Δεβλιώτη, «η λεύκανση είναι αναγνωρισμένη από το υπουργείο ως μια θεραπευτική πράξη», κάτι που σημαίνει ότι μη ειδικοί και επαγγελματίες οδοντίατροι μπορεί να δημιουργήσουν πρόβλημα στους ασθενείς, ενώ υπηρεσίες αμφιβόλου ποιότητας μπορεί να αποδειχτούν επικίνδυνες για τη δημόσια υγεία. Ο ΟΣΘ βάζει στο στόχαστρό του τα παράνομα ινστιτούτα που λειτουργούν στην πόλη και καλεί τους ενδιαφερομένους να προχωρούν σε λεύκανση δοντιών μόνο σε οδοντιατρεία.

Και ηλεκτρονικά

Οι πολίτες καλούνται να προχωρούν σε καταγγελίες για επιχειρήσεις που προσφέρουν παράνομες υπηρεσίες λεύκανσης δοντιών στα τηλέφωνα του συλλόγου (2310284310) και στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@osth.gr. Τα παράνομα ινστιτούτα είναι μάστιγα και ανοίγουν το ένα μετά το άλλο στην πόλη. Σύμφωνα με τον κ. Δεβλιώτη, υπάρχουν ινστιτούτα αισθητικής που, εκτός από μακιγιάζ, πεντικιούρ και μια σειρά άλλων υπηρεσιών, κάνουν και λευκάνσεις. «Κάνουν λευκάνσεις "μαϊμού" με τη χρήση οδοντόκρεμας, πουλώντας στους πελάτες παραμύθι» λέει χαρακτηριστικά στη «δημοκρατία».

Με σκοπό τον εντοπισμό τέτοιων κέντρων, ο ΟΣΘ άρχισε νέο σαφάρι ελέγχων. Πρόσφατα σε επιχείρηση στην Καρόλου Ντιπλ, παρουσία όλων των αρμόδιων φορέων της Πολιτείας, διαπιστώθηκε ότι προσφέρονται παράνομα υπηρεσίες λεύκανσης. «Θα κινήσουμε όλες τις διαδικασίες για να επιβληθεί πρόστιμο και να σφραγιστεί η επιχείρηση» σχολιάζει ο κ. Δεβλιώτης.

Β. Στολ.

«Λάθος πείραμα, μικρής διάρκειας τα ΤΟΜΥ»

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2018
Κυκλοφορία: 0 Επιφάνεια: 582.81 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

«Λάθος πείραμα, μικρής διάρκειας τα ΤΟΜΥ»

Περιμένει τους πολίτες απεριόριστη ταλαιπωρία, προβλέπει ο **Ιατρικός Σύλλογος** για τις νέες τοπικές μονάδες υγείας. ΣΕΛ 8



ΙΣΘ: «Μαγική η εικόνα της Υγείας» από τους Ξάνθο - Πολάκη

Ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης αποδόμησε τον κυβερνητικό απολογισμό

Μαγική είναι η εικόνα στον τομέα της Υγείας που παρουσίασαν πρόσφατα από τη Θεσσαλονίκη ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός και ο υφυπουργός Παύλος Πολάκης, σύμφωνα με τη διοίκηση του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΙΣΘ), η οποία απάντησε δημοσίως στον απολογισμό της κυβέρνησης. Μάλιστα, ο ΙΣΘ στάθηκε ιδιαίτερα στις νέες τοπικές μονάδες υγείας (TOMY), τις οποίες χαρακτήρισε ως ένα λάθος πείραμα που θα φέρει απίστευτη ταλαιπωρία στους πολίτες.

τόνισε ότι το ζητούμενο δεν είναι απλώς ο περιορισμός, αλλά η εξάλειψη της.

«Παντελώς άχρηστο το ΚΕΕΛΠΝΟ... να καταργηθεί»

Σε ό,τι αφορά το θέμα του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), ο κ. Εξαδάκτυλος το χαρακτήρισε ως «έναν παντελώς άχρηστο οργανισμό» και πρόσθεσε ότι το υπουργείο Υγείας σκοπεύει να τον καταργήσει και να δημιουργήσει στη θέση του ένα «άλλο ΚΕΕΛΠΝΟ», πράγμα που, όπως ισχυρίστηκε, σημαίνει νέους κομματικούς διορισμούς.

Αναφερόμενος στο θέμα των προμηθειών φαρμάκων, που σύμφωνα με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, θα γίνεται με ένα κεντρικό σύστημα, ο κ. Εξαδάκτυλος είπε ότι για να γίνει κάτι τέτοιο σωστά και να μην υπάρχει σπατάλη θα πρέπει ο κάθε προμηθευτής που υποβάλει προσφορά να αναγράφει και την τιμή με την οποία ο ίδιος αγοράσε το φάρμακο στο νόμισμα της χώρας προέλευσης του.

Σε ό,τι αφορά τα νοσοκομεία ο κ. Εξαδάκτυλος επισήμανε ότι αυτή τη στιγμή λειτουργούν σε μεγάλο βαθμό με επικουρικούς γιατρούς και με προσωπικό που έχει ξεπεράσει τα όριά του. Ανέφερε ότι υπάρχουν πολλά διευθυντικά στελέχη μεγάλης ηλικίας, ότι ο αριθμός των ειδικευμένων μειώνεται συνεχώς και ότι το δημόσιο σύστημα υγείας είναι ελάχιστα ελκυστικό για εργαζόμενους μέσης ηλικίας. Το σύστημα υγείας στα νοσοκομεία πρέπει να αναμορφωθεί εκ βάθρων, είπε ο κ. Εξαδάκτυλος και

πρόσθεσε ότι το υπουργείο Υγείας, που είπε ότι έχει πλεονάσματα στα νοσοκομεία, θα πρέπει να αποκαταστήσει τους μισθούς των εργαζόμενων σε αυτά.

«Λάθος πείραμα τα TOMY»

Αναφερόμενος τέλος στο πρόγραμμα του υπουργείου Υγείας για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, χαρακτήρισε τη δημιουργία των Τοπικών Μονάδων Υγείας (TOMY) ως «ένα λάθος πείραμα βραχείας χρονικής διάρκειας», διότι δεν εγγυάται ελευθερία επιλογής γιατρού στους ασθενείς και γιατί δεν διαθέτει οικο-



Επιμέλεια ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΑΛΑΙΝΗΣ

Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, ανέφερε ότι ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, όταν μιλάει για βελτιώσεις στο δημόσιο σύστημα υγείας, θα πρέπει να μπορεί να διαθέσει και κρατικό χρήμα για τις προσλήψεις.

Όπως επισήμανε ο κ. Εξαδάκτυλος, «οι προσλήψεις για τις οποίες μιλάει το υπουργείο Υγείας είναι πρόσκαιρες» και γίνονται μέσω ΕΣΠΑ, ΟΑΕΔ, εξειδικεύσεων μαθητείας κλπ και δεν γίνονται με κρατικές δαπάνες. Παράλληλα ανέφερε ότι είναι θετικό το ότι ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Παύλος Πολάκης, μίλησε για περιορισμό της σπατάλης, ωστόσο

γενειακούς ιατρούς που να γνωρίζουν το αντικείμενο, αλλά χρίζονται ως οικογενειακοί γιατροί παθολόγοι, παιδίατροι ή γενικοί γιατροί. Υποστήριξε δε ότι περιμένει τους πολίτες απεριόριστη ταλαιπωρία.

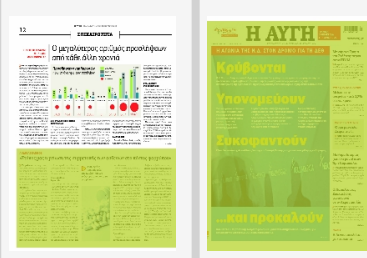
Ο γραμματέας του **Ιατρικού Συλλόγου**, Νίκος Νίτσας, ανέφερε από την πλευρά του ότι σήμερα σε όλο τον νομό Θεσσαλονίκης υπάρχουν μόνο 34 γιατροί συμβεβλημένοι με τον **ΕΟΠΥΥ**. Σύμφωνα με τον κ. Νίτσα αν αθροίσει κάποιος τους γιατρούς, οι οποίοι μπορούν να είναι σήμερα οικογενειακοί γιατροί στη Θεσσαλονίκη μαζί με όλους τους γιατρούς των **TOMY** και τους γιατρούς των **Κέν-**

τρων **Υγείας**, θα διαπιστώσει ότι δεν θα μπορούν να εξυπηρετούν περισσότερους από 200.000 πολίτες.

Τέλος, επισήμανε ότι η δημιουργία των **TOMY** χρηματοδοτείται από πρόγραμμα του ΕΣΠΑ διάρκειας δύο ετών ενώ υπογράμμισε ότι παρατηρούνται τραγικές καθυστερήσεις καθώς την ώρα που το πρόγραμμα διανύει τον 9ο μήνα του έχει δημιουργηθεί μόνο το 1/4 των **TOMY**, δηλαδή 95 από τις 385. Ακόμη, πρόσθεσε πως ενώ μέχρι τώρα θα έπρεπε να έχουν σπεύσει στις **TOMY** πάνω 1.000.080 πολίτες, έχουν εγγραφεί μόλις 170.000, δηλαδή το 15% του στόχου.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ: «Στόχος μας η μείωση της συμμετοχής των ασθενών στο κόστος φαρμάκου»

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2018
Κυκλοφορία: 950 Επιφάνεια: 419.73 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ:

«Στόχος μας η μείωση της συμμετοχής των ασθενών στο κόστος φαρμάκου»

» **Τη μείωση** της συμμετοχής των ασθενών στο κόστος φαρμάκου με βάση τα εισοδηματικά κριτήρια έθεσε ως στόχο του υπουργείου Υγείας το επόμενο διάστημα ο υπουργός Ανδρέας Ξανθός προαναγγέλλοντας την κατάργηση του ενός ευρώ ανά συνταγή φαρμάκων.

«Σε πρώτη φάση πάμε να καταργήσουμε το ένα ευρώ ανά συνταγή, που είναι μία σημαντική επιβάρυνση, προγραμματίζουμε μία ελάφρυνση στη συμμετοχή με βάση κριτήρια εισοδηματικά» δήλωσε σε συνέντευξή του στον Real FM τονίζοντας πως γίνεται μια προσπάθεια στην εποχή μετά το Μνημόνιο να αυξηθούν οι δημόσιες δαπάνες για την Υγεία, να διευκολυνθεί η κάλυψη των αναγκών, να μειωθούν οι επιβαρύνσεις και οι ανισότητες που υπάρχουν σήμερα στη φροντίδα. «Οι μισθοί έχουν κοπεί, υπάρχει μία πολύ μεγάλη μείωση στα εισοδήματα. Εκτός από τις δημόσιες δαπάνες υγείας που έπεσαν δραμα-

τικά την περίοδο της κρίσης, καταφέραμε από το 2015 και μετά να αντιστρέψουμε λίγο αυτή την τάση» προσέθεσε.

Πρωτοβάθμια Φροντίδα

Σχετικά με το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ο Ανδρέας Ξανθός ανέφερε πως οι συγκεκριμένες δομές παρέχουν υπηρεσίες που δεν υπήρχαν στο σύστημα προσφέροντας μια νέα κουλτούρα με έμφαση στην πρόληψη και την αγωγή υγείας, όπως είναι ο θεσμός του οικογενειακού γιατρού.

Για τους συμβεβλημένους με τον **ΕΟΠΥΥ** οικογενειακούς γιατρούς επεσήμανε πως μέχρι σήμερα το σύστημα ήταν στρεβλό και δεν εξυπηρετούσε, καθώς, όπως είπε, υπήρχε μια σύμβαση με την οποία αμείβονταν για 200 επισκέψεις τον μήνα με αποτέλεσμα ότι «τις πρώτες μέρες του μήνα εξαντλούνταν οι επισκέψεις και μετά πλήρωνε ο κόσμος από

▶ **Ο υπ. Υγείας προανήγγειλε την κατάργηση του ενός ευρώ ανά συνταγή φαρμάκων**



την τσέπη του».

«Αυτό το αλλάξαμε, βάλαμε υποχρεωτικά να δεσμεύεται ο γιατρός τέσσερις ώρες από το ημερήσιο ωράριο και ότι θα εξετάζει δωρεάν τους ασφαλισμένους σε όλη τη διάρκεια του μήνα. Άρα έχουμε μια δέσμευση χρόνου που σημαίνει 320 επισκέψεις τον μήνα». Βασική επιδίωξη, όπως τόνισε, είναι ο θεσμός του οικογενειακού γιατρού να καλυφθεί από τους γιατρούς του συστήματος υγείας (**Κέντρα Υγείας, ΤΟΜΥ**) κάνοντας λόγο για μια μεγάλη αλλαγή στο σύστημα Υγείας. «Θέλουμε να εμποδίσουμε μία αντίληψη ότι έχω έναν γιατρό πρώτης επαφής, έναν γιατρό τον οποίο εμπιστεύομαι. Θέλουμε να πείσουμε τον κόσμο ότι αυτό οδηγεί σε ποιοτικότερη φροντίδα, σε μία πιο ορθολογική αξιοποίηση των πόρων του συστήματος».

Προσλήψεις

Σύμφωνα με τον **υπουργό Υγείας** υπάρχει ένας σχεδιασμός προ-

σλήψεων σε βάθος τετραετίας, ο οποίος θα είναι εναρμονισμένος με τον κανόνα προσλήψεων - αποχωρήσεων, που από το 2019 είναι ένα προς ένα.

Ερωτηθείς για τις ελλείψεις στα **νοσοκομεία**, είπε πως υπάρχει μια αντικειμενική δυσκολία ως προς την πλήρωση των θέσεων καθώς προκηρύσσονται θέσεις οι οποίες πολλές φορές δεν καλύπτονται: «Έχουν φύγει 18.000 γιατροί από τη χώρα. Αυτό έχει μειώσει το διαθέσιμο ιατρικό δυναμικό, έχει μειώσει τη δυνατότητα να καλύψουμε τα κενά στο Δημόσιο. (...) Υπήρξε αυτό το brain drain, το οποίο έχει στερήσει πολύτιμους ανθρώπινους πόρους από το σύστημα». Τόνισε παράλληλα την ανάγκη να δοθούν κίνητρα -όχι μόνο οικονομικά- για τις άγονες και δυσπρόσιτες περιοχές, στις οποίες υπάρχουν ελλείψεις σε όχι μόνο στο σύστημα Υγείας, αλλά και σε κοινωνικές υπηρεσίες.



Ελλάδα

► Του **ΣΤΕΡΓΙΟΥ ΖΙΑΜΠΑΚΑ**

Σ το εδώλιο του κατηγορουμένου ο πρόεδρος της ΚΕΔΕ για ρουφρέτι υπέρ ιδιωτικής οφθαλμοχειρουργικής κλινικής. Ποινική δίωξη για το αδίκημα της παράβασης καθήκοντος από κοινού, άπαξ και κατ' εξακολούθηση έχει ασκήσει ο εισαγγελέας Πλημμελειοδικών Αθηνών κατά του προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) Γ. Πατούλη και 7 μελών του Δ.Σ. του ΙΣΑ. Πρόκειται για δίωξη που ασκήθηκε έπειτα από παραγγελία του εισαγγελέα Εφετών και, σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», το δικαστήριο έχει οριστεί για τον ερχόμενο Οκτώβριο. Οι κατηγορούμενοι θα κληθούν να απολογηθούν για μια σειρά ενεργειών που διατήρησαν σε λειτουργία τη συγκεκριμένη ιδιωτική κλινική. Μεταξύ άλλων, απέρριψαν καταγγελίες εναντίον της, προσπέρασαν πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας (ΣΕΥΥΠ) και, ακόμη, ερμήνευσαν την ισχύουσα νομοθεσία κατά το δοκούν, ασχέτως εάν την ίδια στιγμή άλλοι Ιατρικοί Σύλλογοι της χώρας έπαιρναν σαφή αντίθετη θέση, σύμφωνα πάντα με το κείμενο της εισαγγελικής παραγγελίας που βρίσκεται στη διάθεση της «Εφ.Συν.».

Χαρακτηριστική είναι η αναφορά του κειμένου για «αδικαιολόγητη εμμόνη» του κ. Πατούλη και λοιπών μελών του Δ.Σ. του ΙΣΑ «στη συνέχιση λειτουργίας της εταιρείας».



«Εμμόνη» Πατούλη με ιδιωτική κλινική

Για παράβαση καθήκοντος από κοινού, άπαξ και κατ' εξακολούθηση κατηγορείται ο πρόεδρος της ΚΕΔΕ, καθώς ως πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών προστάτευε με ιδιαίτερο... ζήλο ιδιωτική οφθαλμολογική κλινική που διενεργούσε παράνομα χειρουργικές επεμβάσεις, παρά τις αντίθετες οδηγίες του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας

Η υπόθεση ουσιαστικά ξεκινάει τον Οκτώβριο του 2012. Σε δύο διαδοχικές συνεδριάσεις του Δ.Σ. του ΙΣΑ, συζητούνται καταγγελίες άλλης ιδιωτικής εταιρείας, σύμφωνα με τις οποίες η εγκαλούμενη κλινική διενεργούσε οφθαλμολογικές χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς αυτό να προβλέπεται στην άδεια λειτουργίας της. Είχε άδεια λειτουργίας ως ιδιωτικός φορέας παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), δηλαδή ως ιδιωτικό ιατρείο, ενώ η νομοθεσία (Π.Δ. 84/2001) προβλέπει ότι οι φορείς που διενεργούν χειρουργικές επεμβάσεις αποτελούν μονάδες Δευτεροβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΔΦΥ) και άρα πρέπει να διαθέτουν άδεια λειτουργίας ιδιωτικής κλινικής.

Οι καταγγελίες απορρίφθηκαν από τον ΙΣΑ. Η νομική του υπηρεσία είχε γνωμοδοτήσει ότι, παρ' όλο που ο νόμος δεν προβλέπει χώρο χειρουργείου σε ιατρεία, «δεν συνεπάγεται αυτοδικαίως ότι η ύπαρξη και η λειτουργία τους απαγορεύεται!» Όμως, ο Σύλλογος είχε στα χέρια του έγγραφο της αρμόδιας δι-

εύθυνσης της Περιφέρειας Αττικής, με το οποίο επιστημονήθηκε ότι οι χειρουργικές επεμβάσεις επιπίπτουν στις υπηρεσίες ΔΦΥ και ότι ο νόμος επιβάλλει τη χορήγηση άδειας λειτουργίας ιδιωτικής κλινικής -που δεν διέθετε η εγκαλούμενη εταιρεία.

Η παρέμβαση ΣΕΥΥΠ

Οι καταγγελίες φτάνουν και στο ΣΕΥΥΠ. Στο πόρισμα των επιθεωρητών γίνονται «ρητή μνεία περί μη σύννομης λειτουργίας» της κλινικής, όπως καταγράφεται στην εισαγγελική παραγγελία, και συστήνεται στον ΙΣΑ απαραίτητα «να επαναπροσδιορίσει και ενδεχομένως να αναστείλει τη χορηγηθείσα άδεια λειτουργίας». Το γεγονός ότι δεν ζητήθηκε ρητώς η άμεση αναστολή της άδειας «ουδόλως δικαιολογεί τη μη αναστολή της», αναφέρει ο εισαγγελέας Εφετών.

Η απόρριψη των καταγγελιών από πλευράς ΙΣΑ δεν εδραζόταν σε ορθά νομικά κριτήρια, αναφέρει η εισαγγελική παραγγελία, επικαλούμενη τόσο το πόρι-

σμα του ΣΕΥΥΠ όσο και έτερο, από πλευράς Περιφερειακού Συμπαραστάτη του Πολίτη (στον οποίο επίσης προσέφυγε η καταγγέλουσα εταιρεία). Η δε άποψη της νομικής υπηρεσίας του Συλλόγου, που υποστηρίχθηκε από το Δ.Σ. του ΙΣΑ, ότι η μη ρητή απαγόρευση... επιτρέπει τη λειτουργία χειρουργείων σε ΠΦΥ, κρίθηκε από τον εισαγγελέα όχι μόνο νομικά εσφαλμένη, αλλά και επικίνδυνη για τη δημόσια υγεία, «λαμβάνομένου υπόψη ότι δεν προβλέπονται οι τεχνικές προδιαγραφές και ο εξοπλισμός χειρουργείων σε φορείς ΠΦΥ». Αξίζει να σημειωθεί ότι στη δικογραφία έχουν επισυναφθεί και έγγραφα άλλων Ιατρικών Συλλόγων της χώρας οι οποίοι -κατά το ίδιο χρονικό διάστημα- «παίρνουν σαφή θέση ότι δεν επιτρέπεται η εκτέλεση σε ιδιωτικό ιατρείο χειρουργικών επεμβάσεων (καταράκτη, γλαυκώματος κ.λπ.), διότι αυτές εμπίπτουν στη Δευτεροβάθμια-Τριτοβάθμια Φροντίδα Υγείας».

Πρεμούρα από πλευράς της ηγεσίας του ΙΣΑ να διατηρήσει «εν ζωή» την κλινική που είχε άδεια ιατρείου -αν και

στην επωνυμία της περιλαμβάνεται ο όρος κλινική-, αναδύεται στην καταγγελία μελών του Δ.Σ. που τάχθηκαν υπέρ της αναστολής λειτουργίας της: το πόρισμα του ΣΕΥΥΠ τέθηκε σε συζήτηση σε νεότερη συνεδρίαση του Δ.Σ. (Ιούλιος 2015), με την ημερήσια διάταξη να αναγράφει μόνο τη λέξη ΣΕΥΥΠ και όχι την επωνυμία της κλινικής, «με αποτέλεσμα να μην έχουν (ο.σ. τα μέλη του Δ.Σ.) και πάλι τη στοιχειώδη προετοιμασία επί του θέματος».

Πατούλης και άλλοι επτά

Κρίνοντας, λοιπόν, ο εισαγγελέας Εφετών ότι πρωτοδικώς απορρίφθηκε «ουχί ορθώς» η προσφυγή της καταγγέλουσας εταιρείας, καθώς και ότι «υπάρχουν επαρκείς ενδείξεις για την κίνηση ποινικής δίωξης», προέβη στην παραγγελία κατά του προέδρου του ΙΣΑ, κ. Πατούλη, και των υπολοίπων 7 μελών του Δ.Σ. του Συλλόγου, όπως βεβαίως και κατά του υπεύθυνου της ιδιωτικής κλινικής, για την κατηγορία της πθικής αυτουργίας.

Πρόκειται για ένα δικαστήριο με κατηγορούμενο -σε βαθμό πλημμελήματος- τον δήμαρχο-πρόεδρο του ανώτατου συνδικαλιστικού οργάνου των δημάρχων, οκτώ μόλις μήνες πριν από τις επικείμενες αυτοδιοικητικές εκλογές. Προφανώς, η υπόθεση στιγματίζει την υποψηφιότητα Πατούλη -σε όποιον ΟΤΑ τελικά κατέβει-, καθώς και όποιους πολιτικούς χώρους τον στηρίζουν.

Το 40% πιστεύει στο «μάτι»

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2018
Κυκλοφορία: 14860 Επιφάνεια: 377.56 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το 40% πιστεύει στο «μάτι»

Και το 60% ζητάει ξεμάτιασμα

Εν έτει 2018, πολλοί θεωρούν το ξεμάτιασμα το αποτελεσματικότερο όπλο κατά του πονοκεφάλου και είναι η λύση στην οποία καταφεύγει το 60% των συμπολιτών μας, σύμφωνα με έρευνα. Ωστόσο, εκείνοι που δηλώνουν ότι πιστεύουν στο ξεμάτιασμα είναι λιγότεροι και αντιστοιχούν στο 40%. Τους επικρατούντες μύθους επιχειρούν να καταρρίψουν οι νευρολόγοι. Οπως τονίζουν, οι νέες θεραπείες κατά του πονοκεφάλου είναι επαναστατικές. Τα «έξυπνα» αυτά φάρμακα θα παρουσιαστούν σε εκδήλωση στην Αθήνα. **Σελ. 9**

Δεν είναι «μάτι» η ημικρανία

Ο κόσμος καταφεύγει σε δοξασίες, ενώ η ιατρική διαθέτει πλέον θεραπείες

Της **ΙΩΑΝΝΑΣ ΦΩΤΙΑΔΗ**

Το θεωρούμε το αποτελεσματικότερο αντίδοτο για τους πονοκεφάλους – ακόμα και αν δεν το παραδεχόμαστε ανοικτά. Το «ξεμάτιασμα», μια πρακτική που άλλοι της προσδίδουν λαογραφική, άλλοι θρησκευτική και άλλοι μεταφυσική διάσταση, είναι η λύση στην οποία καταφεύγει το 60% των συμπολιτών μας, σύμφωνα με έρευνα της Ελληνικής Εταιρείας Κεφαλαλγίας σε δείγμα 10.000 ατόμων. Είναι, μάλιστα, χαρακτηριστικό ότι το ποσοστό όσων πασχόντων καταφεύγουν σε... ξεματιάστρα είναι μεγαλύτερο εκείνων που δηλώνουν ότι πιστεύουν συνειδητά στην ευεργετική επίδραση της διαδικασίας, που προσδιορίζεται σε 40%.

«Επικρατούν πολλές λανθασμένες θεωρίες γύρω από την κεφαλαλγία και τη θεραπεία της», αναφέρει στην «Κ» σχολιάζοντας τα παραπάνω ο δρ Δήμος Μπτσικώστας, αναπληρωτής καθηγητής Νευρολογίας στο ΕΚΠΑ και πρό-

εδρος της Ελληνικής Εταιρείας Κεφαλαλγίας, ενόψει της Παγκόσμιας Ημέρας Κεφαλαλγίας στις 12 Σεπτεμβρίου. «Είναι σημαντικό να διαλύσουμε τους επικρατούντες μύθους αλλά και να καταρρίψουμε πολλά ταμπού, όπως το να επισκεπτόμαστε έναν νευρολόγο»,

Ενημερωτική εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί την Τετάρτη 12 Σεπτεμβρίου στις 6 μ.μ., στο Μέγαρο της Παλαιάς Βουλής.

συμπληρώνει ο ίδιος, που σχεδιάζει καμπάνια ενημέρωσης του κοινού, αρχής γενομένης από την εκδήλωση που θα πραγματοποιηθεί την επόμενη Τετάρτη στις 6 μ.μ. στο Μέγαρο της Παλαιάς Βουλής.

Η ανάγκη είναι επιτακτική, καθώς οι κεφαλαλγίες είναι ο συχνότερος λόγος υγείας που εξαναγ-

κάζει νέους ανθρώπους να ακυρώνουν προγραμματισμένες δραστηριότητες και να αποσύρονται. Επιπλέον, ο πονοκέφαλος είναι κατ' εξοχήν παρεξηγημένη πάθηση, καθότι δύσκολα ο πάσχων μπορεί να την αποδείξει στους γύρω του. «Οι κεφαλαλγίες απαξιώνονται από τον προϊστάμενο, τον ερωτικό σύντροφο, ακόμα πολλές φορές και από γιατρούς», αναφέρει ενδεικτικά ο ίδιος. «Ο κόσμος συνδέει ευρέως τους πονοκεφάλους με τον ψυχολογικό παράγοντα, ενώ πρόκειται για βιολογική διαταραχή του εγκεφάλου». Μεγάλος αριθμός ανθρώπων έχει γενετική προδιάθεση, δηλαδή διαθέτει το σχετικό γονίδιο, να εκδηλώσει ημικρανία υπό συγκεκριμένες συνθήκες. «Οι εκλυτικοί παράγοντες ποικίλλουν, από την κατανάλωση κάποιου τροφίμου ή αλκοόλ μέχρι τον καιρό, τις ορμόνες, ένα καταθλιπτικό επεισόδιο, αλλά και την απώλεια ρουτίνας – τα Σαββατοκύριακα που αλλάζει το πρόγραμμα πυκνώνουν οι ημικρανίες». Στατιστικά, ο «κλήρος»

πέφτει στις γυναίκες. «Διαπιστώσαμε ότι τα 2/5 των γυναικών έχουν τη γενετική προδιάθεση, ενώ το 8,2% του πληθυσμού ταλαιπωρείται από κεφαλαλγίες». Οι άνδρες πάσχουν ως επί το πλείστον από αθροιστική κεφαλαλγία, έντονο πόνο γύρω από τα μάτια.

Η κεφαλαλγία ευθύνεται για την απώλεια παραγωγικών εργασιών, αλλά και ποιοτικού, ελεύθερου χρόνου. Το δέον γενέσθαι είναι ο πάσχων να απευθύνεται στα ειδικά **κέντρα κεφαλαλγίας δημόσιων νοσοκομείων** για εξατομικευμένη θεραπεία. «Οχι μόνον τα μαντζούνια και άλλοι παραδοσιακοί τρόποι δεν φέρνουν αποτέλεσμα, αλλά ακόμα και η υπερδοσολογία αναλγητικών επιδεινώνει κάποιες φορές την κεφαλαλγία», τονίζει ο δρ Μπτσικώστας, που προαναγγέλλει νέα θεραπευτικά σχήματα. «Οι νέες θεραπείες είναι επαναστατικές», καταλήγει, «πρόκειται για μονοκλωνικά αντισώματα, τα λεγόμενα “έξυπνα φάρμακα”, όπως και συσκευές νευροερεθισμού».

Η Μονάδα που έσωσε 1.000 παιδικές ζωές εόρτασε τα 25 της χρόνια

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2018

Κυκλοφορία: 14860

Επιφάνεια: 552.01 cm²

Αρθρογράφος:

Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΘΗΝΑΪΚΑ PLUS

Επιμέλεια: ΜΑΡΓΑΡΙΤΑ ΠΟΥΡΝΑΡΑ

Η Μονάδα που έσωσε 1.000 παιδικές ζωές εόρτασε τα 25 της χρόνια

Κοιτάζοντας πίσω στην τελευταία τριακονταετία, ας μη βλέπουμε μόνον εκείνες τις αρνητικές ροπές που μας οδήγησαν σε κρίση αλλά και ορισμένα θετικά πράγματα που άλλαξαν την Ελλάδα θεαματικά. Πριν από το 1990 δεν διαθέταμε υποδομή για να μπορέσουν οι ανήλικοι και οι έφηβοι πάσχοντες από καρκίνο να δώσουν τη μάχη για τη ζωή τους στην πατρίδα μας, δηλαδή κοντά στους γονείς και τους φίλους τους. Μόνη λύση ήταν η μετάβαση στο εξωτερικό, κάτι που ήταν σχεδόν αδύνατον λόγω του τεράστιου οικονομικού κόστους αλλά και των πρακτικών δυσκολιών.

Η λειτουργία της Παιδιατρικής Μονάδας Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών, την οποία οργάνωσε ο Σύλλογος Φίλων Παιδιών με Καρκίνο «Ελπίδα», κλείνει φέτος 25 χρόνια. Χάρis στο όραμα που είχε τότε η Μαριάννα Βαρδινογιάννη και όλοι αυτοί που συντάχθηκαν στον αγώνα της, η Μονάδα μπόρεσε να νοσηλεύσει τους μικρούς ασθενείς που χρειαζόνταν μεταμόσχευση και άλλες θεραπείες. Έχει σώσει πάνω από 1.000 ζωές παιδιών. Το πιο αξιόπαινο είναι πως ακόμη και σήμερα η Μονάδα εξακολουθεί να εξοπλίζεται με την τελευταία λέξη της τεχνολογίας, να βελτιώνει υποδομές και να προσφέρει υπηρεσίες και στους οικείους των παιδιών που πάσχουν από καρκίνο, χάρis στον ξενώνα που δημιουργήθηκε για τον σκοπό αυτό.

Προχθές έγινε ειδική εκδήλωση για τον εορτασμό αυτής της εμβληματικής επετείου των 25 ετών, στο **Νοσοκομείο Παιδιών «Αγία Σοφία»**. Παρέστη και μίλησε ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας Προ-



Η «Ελπίδα» είναι ένας σύλλογος που ιδρύθηκε με ομαδικό πνεύμα και με όραμα που διατηρείται ζωντανό μέχρι σήμερα.



Ο πρόεδρος της Ακαδημίας Αθηνών Αντώνης Κουνάδης ήταν ένας από τους ομιλήτες στην εκδήλωση για τα 25 χρόνια λειτουργίας της Ογκολογικής Μονάδας.

κόπης Παυλόπουλος αλλά και πολλοί επίσημοι που αναφέρθηκαν στον καίριο ρόλο που έπαιξε η πρωτοβουλία αυτή. Ο κ. Παυλόπουλος υπογράμμισε πως το έργο της Μονάδας έχει προ πολλού υπερβεί τα σύνορα της Ελλάδας, φθάνοντας ιδίως σε χώρες οι οποίες χειμάζονται και έχουν άμεση ανάγκη θεραπείας των παιδιών τους. Προσέθεσε επίσης

ότι πολλά από τα παιδιά που θεραπεύτηκαν, ενηλικιωμένα παραμένουν ως ολοκληρωμένες προσωπικότητες. Στη συντριπτική τους πλειονότητα, συμπαρίστανται ενεργώς στο έργο της Μονάδας και της «Ελπίδας».

Η Μαριάννα Βαρδινογιάννη τόνισε ότι το βραβείο αυτό ανήκει στα παιδιά που δίνουν τη μάχη, στις οικογένειές τους, και ιδιαί-



Από αριστερά, ο Μανώλης Παπασάββας με τη Μαριάννα Βαρδινογιάννη και τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας Προκόπη Παυλόπουλο.



Ο Χρήστος Ζερεφός και ο Στέλιος Γραφάκος, στην εκδήλωση που έγινε στο **νοσοκομείο «Αγία Σοφία»**.

τερα στις μητέρες τους, τις πρώιμες που διδάσκουν καθημερινά τη δύναμη, το θάρρος, την υπομονή και την υπατάρνηση. Ανακοίνωσε επίσης την πρόθεσή της να αναλάβει την κατασκευή μιας μικρής εκκλησίας μέσα στην Ογκολογική Μονάδα αφιερωμένη στο Γενέθλιο της Παναγίας, που τιμάται στις 8 Σεπτεμβρίου, για να συμβολίζει την ελπίδα για ζωή.

Ο διοικητής του **νοσοκομείου** Μανώλης Παπασάββας δώρισε στη Μαριάννα Βαρδινογιάννη μια εικόνα της Αγίας Σοφίας. Στην εκδήλωση βρέθηκαν πολλά από τα μέλη του Συλλόγου της «Ελπίδας» με την ψυχική ικανοποίηση ότι το έργο της προσφοράς έπιασε τόπο και συνεχίζεται.

athinaika@kathimerini.gr

Τέλος το χαράτσι 1 ευρώ ανά συνταγή, έρχονται ελαφρύνσεις στη συμμετοχή

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2018
Κυκλοφορία: 4750 Επιφάνεια: 313.12 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



EUROKINISSI

Όπως είχε αποκαλύψει το «Εθνος της Κυριακής», ο **υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός υλοποιεί μέτρα ελάφρυνσης για τους ασθενείς

Τέλος το χαράτσι 1 ευρώ ανά συνταγή, έρχονται ελαφρύνσεις στη συμμετοχή

Σε μέτρα ελάφρυνσης για τους ασθενείς προχωρά η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, καθώς υλοποιεί σταδιακά ρυθμίσεις που σχετίζονται με φάρμακα αλλά και παροχές μέσω του **ΕΟΠΥΥ**. Όπως είχε αποκαλύψει το «Εθνος της Κυριακής» σε πρωτοσέλιδο δημοσίευσμά του (26/8/2018), η κυβέρνηση έχει αποφασίσει να προχωρήσει στη μείωση της συμμετοχής στα φάρμακα για συγκεκριμένες κατηγορίες ασθενών, στην κατάργηση της επιβάρυνσης του 1 ευρώ ανά συνταγή φαρμάκων, ενώ μεταξύ άλλων ξεκινά και η κάλυψη οδοντιατρικών υπηρεσιών μέσω του **ΕΟΠΥΥ**. Ο **υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός και επισήμως χθες μιλώντας στον Real FM επιβεβαίωσε ότι καταργείται το ιδιότυπο χαράτσι που ισχύει εδώ και τρία χρόνια σε όλες τις συνταγές. Όπως σημείωσε χαρακτηριστικά: «Σε πρώτη φάση πάμε να καταργήσουμε το 1 ευρώ ανά συνταγή, που είναι μία μικρή αλλά νομίζω σημαντική επιβάρυνση για ανθρώπους που παίρνουν κάθε μήνα φάρμακα».

Ταυτόχρονα έρχονται αλλαγές και στη συμμετοχή των φαρμάκων για τους ασθενείς. Ο κ. Ξανθός υπογράμμισε ότι προγραμματίζεται μία ελάφρυνση στη συμμετοχή, με βάση εισοδηματικά κριτήρια και σύμφωνα με κριτήρια χρονιότητας στη λήψη φαρμάκων. Πρόκειται δηλαδή για ελάφρυνση των χρονίως πασχόντων που λαμβάνουν φάρ-

μακα επί σειρά ετών και πληρώνουν μεγάλη συμμετοχή.

Από το πλεόνασμα των 90 εκατομμυρίων ευρώ που αναμένεται να μοιραστεί στον τομέα της Υγείας, σχεδιάζεται επίσης να αυξηθεί τόσο η νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη όσο και τα κονδύλια που δίνονται για φάρμακα που αγοράζονται με την αποζημίωση του **ΕΟΠΥΥ**.

Οδοντιατρικές υπηρεσίες

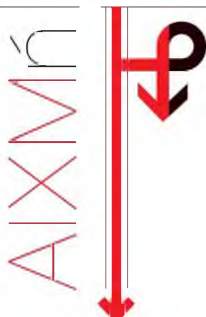
Ταυτόχρονα, όπως είχε αποκαλύψει το «Εθνος της Κυριακής», η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ξεκινά σταδιακά να καλύπτει και οδοντιατρικές υπηρεσίες μέσω του **ΕΟΠΥΥ**. Για φέτος, πρώτη φορά, όπως επεσήμανε ο κ. Ξανθός, «καλύπτουμε οδοντιατρική φροντίδα. Ο **ΕΟΠΥΥ** μέχρι τώρα δεν είχε συμβάσεις με ελεuthεροεπαγγελματίες οδοντιάτρους. Φέτος θα βάλουμε περίπου 40 εκατομμύρια, ίσως και παραπάνω, και θα μπορέσουμε να καλύψουμε πρόληψη και θεραπεία παιδικού πληθυσμού, οδοντιατρική φροντίδα που μέχρι τώρα δεν υπήρχε καμία».

Να σημειωθεί ότι τους επόμενους μήνες θα γίνει πρόσκληση προς ιδιώτες οδοντιάτρους ώστε να συνάψουν συμβάσεις με τον **ΕΟΠΥΥ** και να παρέχουν υπηρεσίες σε πρώτη φάση στον παιδικό πληθυσμό.

ΔΗΜΗΤΡΑ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ



ΤΟΥ ΜΠΑΜΠΗ ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ



Ο ΑΠΟΛΥΣΗΣ από τον διεθνή δι-
 ασυρμό της χώρας με το ρεπορτάζ
 του BBC για το κολαστήριο της
 Μόριας δεν έχει κοπάσει. Η κα-
 τάσταση όμως, αντί να αρχίσει να
 βελτιώνεται έστω οριακά, μάλλον
 επιδεινώνεται δραματικά. Ο κ. Βί-
 τσας αναγκάστηκε να παραδεχθεί
 ότι η κατάσταση στη Λέσβο «είναι
 οριακή». Ενώ οι εργαζόμενοι στα
 Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίη-
 σης της Λέσβου καταγγέλλοντας
 τις άθλιες συνθήκες που επικρα-
 τούν προχωρούν αύριο σε αποχή
 από την υπερωριακή εργασία και
 κάνουν τριώρη στάση εργασίας τη
 Δευτέρα. Καταγγέλλουν ότι στο
 hotspot σε χώρο που είναι για
 3.500 μετανάστες ζουν... 8.500! Το
 οποίο σημαίνει πρακτικά ότι σε ένα
 τετραγωνικό μέτρο «ζουν» πάνω
 από 2 άτομα! Την ίδια ώρα που
 αυξάνονται οι ροές, το ιατρικό κλι-
 μάκιο του ΚΕΕΛΠΝΟ έχει αποδυ-
 ναμωθεί. Τα λύματα από τις αποκε-
 τεύσεις ξεχειλίζουν και η δυσσομία
 είναι ασφυκτική. Ο κίνδυνος για
 κάθε είδους επιδημίες είναι μεγά-
 λος, ενώ αυξάνονται τα ψυχικά
 νοσήματα. Εκτός από τη ζωή των
 μεταναστών έχει γίνει αφορητή
 και επικίνδυνη και η ζωή των ερ-
 γαζομένων στα ΚΥΤ. Μέχρι τώρα
 η «ανθρωπιστική» κατά τα άλλα
 κυβέρνηση έκρυβε το «έγκλημα
 της Μόριας» κάτω από το χαλί.
 Φροντίζοντας μόνο να «καθεί» η
 εικόνα. Η ουσία -το δράμα που
 ζουν οι ανθρώπινες ψυχές στο
 κολαστήριο- όπως και σε πολλά
 άλλα θέματα αποδεικνύεται ότι δεν
 ενδιαφέρει ποτέ την κυβέρνηση. Κι
 ας είχε πουλήσει «ανθρωπισμό»
 με τα κανάρια το 2014-15. Μόνο
 που τώρα, μαζί με τα λύματα από
 τις αποχετεύσεις, ξεχειλίζει όζουσα
 κι εμφανής απανθρωπιά.



Θύελλα αντιδράσεων για εκπομπή της ΕΡΤ με αντιεμβολιαστικές απόψεις

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2018

Κυκλοφορία: 0 Επιφάνεια: 457.06 cm²

Αρθρογράφος:

Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θύελλα αντιδράσεων για εκπομπή της ΕΡΤ με αντιεμβολιαστικές απόψεις

ΑΠΟ Κ. ΜΠΑΡΓΙΩΤΑ, ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΚΑΙ ΕΝΩΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟ-ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΩΝ

Την έντονη αντίδραση των τοπικών παραγόντων προκάλεσε το περιεχόμενο εκπομπής της δημόσιας τηλεόρασης «Άλλη Διάσταση» με τον Κώστα Αρβανίτη, στην οποία αναδείχθηκαν οι απόψεις του αντιεμβολιαστικού κινήματος στην Ελλάδα.

Ο βουλευτής της Δημοκρατικής Συμπράταξης κ. Κώστας Μπαργιώτας έκανε λόγο για κατάντια της δημόσιας τηλεόρασης και κάλεσε τον υπουργό ή το ΕΣΡ να βάλει φραγμούς στην ασυδοσία της παραπληροφόρησης από τη δημόσια τηλεόραση ενώ **ιατρικός Σύλλογος** Λάρισας και Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδίατρων Λάρισας με κοινή ανακοίνωσή τους εκφράζουν την αγανάκτησή τους για «την υιοθέτηση και προβολή «αντιδραστικών» απόψεων από ορισμένους αρμόδιους, μέσω εκπομπών της δημόσιας τηλεόρασης, με το πρόσχημα του πλουραλισμού».

Ο Κ. ΜΠΑΡΓΙΩΤΑΣ

Αναλυτικά, όπως αναφέρει στη γραπτή δήλωσή του ο βουλευτής Λάρισας της Δημοκρατικής Συμπράταξης και υπεύθυνος του τομέα Υγείας Κώστας Μπαργιώτας «Με πολύ μεγάλη έκπληξη εί-

δαμε οπαδούς του αντιεμβολιαστικού κινήματος να προπαγανδίζουν εναντίον των εμβολίων από την εκπομπή «Άλλη Διάσταση» της ΕΡΤ, με τον Κώστα Αρβανίτη.

Η επιστημονική αλήθεια τεκμηριώνεται με στοιχεία και αποδείξεις. Δεν αποτελεί μέρος του πολιτικού διαλόγου. Δεν τίθεται ζήτημα διαλόγου σε θέματα που αγγίζουν τη δημόσια ασφάλεια, τη ζωή και την αριμείλεια αθών παιδιών. Οι επιστημονικές αποδείξεις υπέρ των εμβολίων είναι συντριπτικές και μεταφράζονται σε εκατομμύρια ζωές.

Αντίθετα, ήδη άρχισαν να φαίνονται οι επιπτώσεις των ανόπτων συνωμοσιολογικών θεωριών που προβάλλει η ΕΡΤ. Η επιδημία ιλαράς πέρυσι και φέτος στην Ευρώπη αποδίδεται από τους ειδικούς και στην αντιεμβολιαστική παράκρουση. Το να προπαγανδίζει κανείς κατά των εμβολίων είναι – κατ' αναλογία – σαν να διαβεβαιώνει πως το κάπνισμα κάνει καλό στα πνευμόνια ή πως η φραγελιά θεραπεύει τον καρκίνο. Για τη δημόσια τηλεόραση είναι κατάντια. Ήδη, σε όλο τον κόσμο υπάρχουν πρωτοβουλίες για την αυστηροποίηση του πλαισίου. Νομοθετούν επιπτώσεις για

τους γονείς που δεν εμβολιάζουν τα παιδιά τους θέτοντάς τα σε κίνδυνο. Στην Ελλάδα, δυστυχώς, η κυβέρνηση αρνείται να ακολουθήσει. Ας φροντίσει, τουλάχιστον, ο υπουργός ή το ΕΣΡ να βάλει φραγμούς στην ασυδοσία της παραπληροφόρησης από τη δημόσια τηλεόραση» καταλήγει ο κ. Μπαργιώτας.

Ο ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Στην κοινή ανακοίνωσή τους ο **ιατρικός Σύλλογος** και η Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδίατρων Λάρισας, που τιτλοφορούν «Τα εμβόλια σώζουν ζωές» εκφράζουν την έντονη αγανάκτηση τους για την υιοθέτηση και προβολή «αντιδραστικών» απόψεων από ορισμένους αρμόδιους, μέσω εκπομπών της δημόσιας τηλεόρασης, με το πρόσχημα του πλουραλισμού και αναφέρουν: «Η πρόσφατη εκπομπή της ΕΡΤ, με θέμα το ρητορικό δίλημμα «Σώζει ζωές ή απειλεί το εμβόλιο» και την προβολή αντιεμβολιαστικών απόψεων από περιθωριακούς υγειονομικούς, είναι όχι μόνον άστοχη, αλλά επικίνδυνη για τη **δημόσια υγεία**. Σε μια επο-

χή με κατακόρυφη αύξηση κρουσμάτων και θανάτων από ασθένειες που μέχρι τώρα ελέγχονταν με τους μαζικούς εμβολιασμούς, το περιεχόμενο μιας τέτοιας εκπομπής όχι μόνον τερπίζει την πρόληψη, αλλά θα πρέπει να κινητοποιήσει τόσο τις υγειονομικές όσο και τις εισαγγελικές αρχές, με στόχο την περιφρούρηση της δημόσιας υγείας.

Το αντιεμβολιαστικό κίνημα σήμερα βρίσκεται στο στόχαστρο σε όλες τις χώρες και θεωρείται υπεύθυνο για την πρωτοφανή κρίση της δημόσιας υγείας.

Οι αντιεμβολιαστικές καμπάνιες έχουν ακολουθηθεί από ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων ιλαράς κ.ά. ασθενειών, ενώ κάποιες χώρες λαμβάνουν νομοθετικά μέτρα που αυστηροποιούν το πλαίσιο υποχρεωτικού **εμβολιασμού**.

Ο **ιατρικός Σύλλογος** Λάρισας και η Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδίατρων Λάρισας συστήνουν την ανεπιφύλακτη και πιστή τήρηση του Προγράμματος Εθνικού **Εμβολιασμού**, όπως αυτό ανακοινώνεται κάθε χρόνο από τη γεν. γραμματεία Δημόσιας Υγείας και καλούν τους πολίτες να κλείνουν τα αυτιά τους στις σειρήνες του αντιεμβολιαστικού κινήματος».



Αναβαθμίζεται το Γενικό Νοσοκομείο

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 1,5

Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2018

Κυκλοφορία: 0 Επιφάνεια: 1210.77 cm²

Αρθρογράφος:

Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναβαθμίζεται το Γενικό Νοσοκομείο

► Νέους χώρους και κλίνες αποκτά η Ογκολογική Κλινική, οργανώνεται από την αρχή του νέου έτους η Γαστρεντερολογική ► Παραγωγός ρεύματος το ΠΓΝΛ ► Προτάσεις για την ενεργειακή βελτίωση και των δύο νοσοκομείων

ΣΕΛ. 5

Ρεπορτάζ Δημ. Κασαντώνης

Μίνι πρόγραμμα άμεσης απόδοσης για την αναβάθμιση του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας θέτει άμεσα σε εφαρμογή η διοίκηση των δύο νοσοκομείων. Το πρόγραμμα αποφασίστηκε προχθές μετά από συνάντηση του διοικητή με τα θεσμικά όργανα των δύο νοσοκομείων και περιλαμβάνει σε πρώτη φάση την αναβάθμιση της Ογκολογικής Κλινικής, την οργάνωση και λειτουργία της Γαστρεντερολογικής Κλινικής καθώς και μεταφορά εργαστηριακών και ιατρικών δραστηριοτήτων για τον υγιεινολογικό έλεγχο των εκδιδομένων γυναικών. Το πρόγραμμα για την αναβάθμιση του Γενικού Νοσοκομείου παρουσίασε χθες το μεσημέρι σε συνάντησή του με τους δημοσιογράφους ο διοικητής των δύο νοσοκομείων κ. Παν. Νάνος επαναλαμβάνοντας για μια ακόμα φορά τις προθέσεις της διοίκησης να αποκτήσει το παλιό νοσοκομείο την εικόνα ενός σύγχρονου δευτεροβάθμιου νοσοκομείου που θα παρέχει ποιοτικές υπηρεσίες υγείας και θα λειτουργεί συμπληρωματικά με το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο. Συγκεκριμένα, στο πλαίσιο του προγράμματος πρόκειται να αναβαθμιστεί η φιλοξενία των ογκολογικών ασθενών σε νέους χώρους της Ογκολογικής Κλινικής όπου θα αναπτυχθούν νέες κλινικές ενώ θα προχωρήσει και η διαδικασία της διάλυσης των κυτταροστατικών φαρμάκων σύμφωνα με τις προδιαγραφές για τη βελτίωση της ποιότητας φαρμάκων - διαδικασία που προχώρησε και στην Πανεπιστημιακή Ογκολογική Κλινική με τη διοίκηση να προσβλέπει σε μείωση κατά 18% της φαρμακευτικής δαπάνης.

Στο ίδιο πρόγραμμα περιλαμβάνεται και η οργάνωση και λειτουργία της Γαστρεντερολογικής Κλινικής από τις αρχές του επόμενου χρόνου. Στην κατεύθυνση αυτή από την επόμενη Δευτέρα μετακινείται από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο γαστρεντερολόγος διευθυντής, ο οποίος μαζί με τον υπάρχοντα γαστρεντερολόγο θα αναπτύξουν τις δραστηριότητες της ειδικότητάς τους και θα οργανώσουν την κλινική ώστε να λειτουργήσει από τις αρχές του επόμενου χρόνου.

Όσον αφορά στη Δερματολογική και ΟΡΛ κλινικές ο κ. Νάνος τόνισε πως στην παρούσα φάση δεν υπάρχει κανένας προγραμματισμός για την ανάπτυξη τους. Ωστόσο συμπλήρωσε ότι από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο μετακινήθηκαν δύο δερματολόγοι, που αναπτύσσουν σχετικές δραστηριότητες οι οποίες θα ενισχυθούν με τον υγιεινολογικό έλεγχο ειδικής κατηγορίας εργαζομένων με υψηλό υγιεινολογικό ενδιαφέρον - τις εκδιδομένες γυναίκες - αντικείμενο που ασκούνταν στο παρελθόν στο Γενικό Νοσοκομείο. Προκειμένου να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις του συγκεκριμένου ελέγχου θα μεταφερθεί και τμήμα των εργαστηριακών δραστηριοτήτων.

Το πρόγραμμα ολοκληρώνεται με τον σχεδιασμό για την ενεργειακή αναβάθμιση του κυρίου καθώς και ετοιμάστηκε πρόταση με το ύψος της επένδυσης να ανέρχεται στα 2,7 εκατομμύρια ευρώ και οδοντολογική κλινική Ε στα Β. Η πρόταση

Σχέδιο αναβάθμισης του Γενικού Νοσοκομείου

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕ ΧΘΕΣ Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ- ΑΝΑΒΑΘΜΙΖΕΤΑΙ Η ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ, ΟΡΓΑΝΩΝΕΤΑΙ Η ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΗ - ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΙ Ο ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΩΝ ΕΚΔΙΔΟΜΕΝΩΝ ΓΥΝΑΙΚΩΝ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

θα υποβληθεί για χρηματοδότηση στο ενεργειακό πρόγραμμα της Περιφέρειας Θεσσαλίας, το οποίο θα διαθέτει 20 εκατ. ευρώ για τα δημόσια κτίρια.

Συνοπτικά περιλαμβάνει:

- α) Επεμβάσεις τόσο στο κελύφος του κυρίου σε δύο επίπεδα, να τοποθετηθούν θερμομόνωσις σε όλη την επιφάνεια του κυρίου και αντικατάσταση όλων των κουφωμάτων με σύγχρονα και με διπλά τζάμια.
- β) Αντικατάσταση όλων των λαμπτήρων από τύπου φθορισμού με τύπου LED ίδιου τύπου, ώστε να μην απαιτηθεί η αντικατάσταση ολόκληρου του φωτιστικού όπου είναι τεχνικά εφικτό. Με αυτή την επέμβαση επιδιώκεται μια τεράστια εξοικονόμηση ενέργειας στον τομέα του φωτισμού.
- γ) Εγκατάσταση ενός συστήματος παραγωγής ΖΝΧ με άμεση εκμετάλλευση της ηλιακής ενέργειας σε συνδυασμό με μια αντίληψη θερμότητας υψηλής απόδοσης με συστοιχίες ηλιακών συλλεκτών συ-

νοηλκής επιφάνειας 168,00 τ.μ. επιλεκτικού τύπου, δεξαμενές αποθήκευσης νερού 3000 lt το καθένα. Με αυτή την επέμβαση επιδιώκεται μια τεράστια εξοικονόμηση ενέργειας στον τομέα της παραγωγής ΖΝΧ αφού ένα μεγάλο μέρος των αναγκών θα καλύπτεται από την ηλιακή ενέργεια.- δ) Αντικατάσταση κλιματιστικών με νέα υψηλής ενεργειακής απόδοσης A+ και υποχρεωτικά τεχνολογίας μεταβλητών στρωφών (inverter).

ΠΑΡΑΓΩΓΟΣ ΠΕΥΜΑΤΟΣ ΤΟ ΠΓΝΛ

Σε άλλο σημείο της συνέντευξης ο κ. Νάνος παρουσίασε την πρόταση της διοίκησης για την ενεργειακή αναβάθμιση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου συνολικού προϋπολογισμού 4 εκ. ευρώ, που θα κατατεθεί την επόμενη εβδομάδα στο ειδικό για νοσοκομειακές μονάδες πρόγραμμα του Υπουργείου Οικονομίας και Ανάπτυξης.

Το σχέδιο παρεμβάσεων περιλαμβάνει την εγκα-

τάσταση μονάδας Συμπαγωγής Ηλεκτρισμού Θερμότητας Υψηλής Απόδοσης, την εγκατάσταση συστήματος παραγωγής ψύξης από την ηλιακή ενέργεια, την αντικατάσταση των συμβατικών λαμπτήρων και φωτιστικών με αντίστοιχα νέα τεχνολογίας LED και την εγκατάσταση συστήματος παρακολούθησης της ενεργειακής συμπεριφοράς του νοσοκομείου (Building Energy Management System).

Το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, τόνισε ο κ. Νάνος «θα είναι από τα πρώτα στην Ελλάδα, το οποίο θα εγκαταστήσει σύστημα ταυτόχρονου παραγωγής ηλεκτρικής και θερμικής ενέργειας. Η παραγόμενη ηλεκτρική ενέργεια θα καταναλώνεται από το ίδιο το νοσοκομείο, μειώνοντας σημαντικά τη ζήτηση ενέργειας από τη ΔΕΗ. Εξίσου σημαντικό είναι ότι το νοσοκομείο θα είναι από τα πρώτα στην Ευρώπη που θα χρησιμοποιούν την ενέργεια του ήλιου για να ψύχουν τους χώρους του νοσοκομείου».

Η υλοποίηση του σχεδίου δράσης θα αναβαθμίσει σημαντικά την ενεργειακή κατηγορία του νοσοκομείου από τη Δ' κατηγορία που είναι σήμερα,



στη Β' ενεργειακή κατηγορία σύμφωνα με τον νέο Κανονισμό Ενεργειακής Απόδοσης Κτιρίων. Η συγκεκριμένη αναβάθμιση αποτελεί επίτευγμα για ένα τόσο μεγάλο νοσοκομείο όπως το δικό μας, συνέχισε ο διοικητής των δύο νοσοκομείων για να αναφέρει χαρακτηριστικά μεγέθη για το μέγεθος της παρέμβασης. «Η εξοικονόμηση πρωτογενούς ενέργειας που θα επιτευχθεί μετά την υλοποίηση του σχεδίου, ξεπερνά το 47% σε σχέση με τη σημερινή κατάσταση. Με άλλα λόγια το νοσοκομείο θα έχει ανάγκη τη μισή σχεδόν ενέργεια. Αυτό μεταφράζεται σε μείωση των λειτουργικών εξόδων του νοσοκομείου πάνω από 600.000 ευρώ τον χρόνο. Τα χρήματα αυτά που θα εξοικονομηθούν, θα μπορούν να υποστηρίξουν την αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας στους πολίτες» είπε χαρακτηριστικά.

Από τις 17 Σεπτεμβρίου το Κέντρο για Σκλήρυνση κατά Πλάκας

Από τις 17 Σεπτεμβρίου ξεκινά η λειτουργία του Ειδικού Κέντρου Πολλαπλής Σκλήρυνσης και Νευροαποκατάστασης όπως ανακοίνωσε χθες ο διοικητής των δύο νοσοκομείων κ. Παν. Νάνος. Το κέντρο, όπως είπε, αποσκοπεί στη σφαιρική αντιμετώπιση σύνθετων παθήσεων σύμφωνα με τις εξελίξεις στις νευροεπιστήμες και τη φυσικοθεραπεία και θα παρέχει:

- * Φυσικοθεραπευτική αφοσίωση, νευροαποκατάσταση, εργοθεραπεία, εκπαίδευση ασθενών . Γνωστική συμπεριφορική προσέγγιση μέσω της φυσικοθεραπείας σε χρόνια σύνδρομα. Ατομικές / ομαδικές θεραπείες ασθενών. Αντιμετώπιση κινησιοφοβίας, ψυχοσωματικών εκδηλώσεων ασθενών. Εκπαίδευση φροντιστών στην αποκατάσταση των ασθενών. Το εβδομαδιαίο πρόγραμμα για τους εξωτερικούς ασθενείς που θα τεθεί σε λειτουργία είναι το παρακάτω:

Ημέρα	Ώρες	Συνεδρίες
Δευτέρα	07:30 - 10:00	Ατομικές
Τρίτη	07:30 - 10:00 & 13:00 - 15:00	Ατομικές/Ομαδικές
Τετάρτη	07:30 - 10:00 & 11:00 - 13:00	Ατομικές
Πέμπτη	07:30 - 10:00 & 13:00 - 15:00	Ατομικές/Ομαδικές
Παρασκευή	07:30 - 10:00 & 11:00 - 13:00	Ατομικές

- Για ραντεβού οι ασθενείς μπορούν να τηλεφωνούν στα Εξωτερικά Ιατρεία του Π.Γ.Ν.Λ: 2413-501179 και 2413-502399. Για περισσότερες πληροφορίες για το κέντρο οι ασθενείς μπορούν να τηλεφωνούν στη Γραμματεία Κλινικής: 2413-502750 (9:00 – 15:00).

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2018
Κυκλοφορία: 14860 Επιφάνεια: 64.09 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γ.Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Επιτυχής λήψη και μεταφορά οργάνων

Με επιτυχία ολοκληρώθηκε χθες και προχθές στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου η λήψη και μεταφορά οργάνων με δότριες δύο γυναίκες, γερμανικής υπηκοότητας, 55 και 60 ετών αντίστοιχα, οι οποίες διακομίστηκαν εκεί, την Παρασκευή 31 Αυγούστου, με εγκεφαλική αιμορραγία. Η κατάσταση τους ήταν μη αναστρέψιμη και, έπειτα από τις απαραίτητες διαδικασίες, το οικογενειακό περιβάλλον τους συνείνεσε να δωρίσουν τα όργανά τους. Και στις δύο περιπτώσεις έγινε λήψη νεφρών, ήπατος και κερατοειδών χιτώνων. Τα μοσχεύματα μεταφέρθηκαν στον «Ευαγγελισμό» (νεφρά) και στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης (ήπαρ), ενώ οι κερατοειδείς χιτώνες παρέμειναν στο ΠαΓΝΗ.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2018
Κυκλοφορία: 14860 Επιφάνεια: 101.25 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΙΟΣ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ

178 κρούσματα και 21 θάνατοι

Είκοσι ένας θάνατοι και 178 κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου έχουν καταγραφεί από την αρχή της περιόδου 2018 έως και 6 Σεπτεμβρίου, σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε χθες στη δημοσιότητα το **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ)**. Οπως αναφέρεται στο εβδομαδιαίο δελτίο του **ΚΕΕΛΠΝΟ**, από τα 178 κρούσματα, τα 144 παρουσίασαν εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα (εγκεφαλίτιδα, μηνιγγίτιδα, οξεία χαλαρή παράλυση) και 34 είχαν ήπιες εκδηλώσεις (εμπύρετο νόσημα). Η διάμεση ηλικία των ασθενών με εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα είναι τα 74 έτη (εύρος 10 - 94 ετών). Σύμφωνα με το **ΚΕΕΛΠΝΟ**, κατά τη φετινή περίοδο 2018, έχει καταγραφεί πρόωμη έναρξη της κυκλοφορίας του ιού σε ευρωπαϊκό επίπεδο και στη χώρα μας, με την εμφάνιση ανθρώπινων περιστατικών από τα τέλη Μαΐου - αρχές Ιουνίου. Στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί κρούσματα σε αρκετούς οικισμούς, στις περιφερειακές ενότητες Δυτικής Αττικής, Βοιωτίας, Θεσσαλονίκης, Κεντρικού Τομέα Αθηνών, Βόρειου Τομέα Αθηνών, Ευβοίας, Ημαθίας, Πειραιώς και Νήσων, Πέλλας, Κορινθίας, Κιλκίς, και Ρεθύμνου. «Αναμένεται η διάγνωση περαιτέρω κρουσμάτων το ερχόμενο διάστημα (και ενόψει της ευαισθητοποίησης των επαγγελματιών υγείας) και θεωρείται πιθανή η εμφάνιση κρουσμάτων της λοίμωξης από τον ιό Δ.Ν. και σε άλλες γεωγραφικές περιοχές», σημειώνει το **ΚΕΕΛΠΝΟ**.